

◎ 主编 金玉莲

J ICENG ERKE YISHI
ZHENLIAO DAQUAN

基层儿科医师 诊疗大全



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第188811号

基层儿科医师 诊疗大全

时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

时代出版传媒股份有限公司

安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

基层儿科医师诊疗大全/金玉莲主编. —合肥:安徽科学技术出版社,2013.5

ISBN 978-7-5337-5839-4

I. ①基… II. ①金… III. ①小儿疾病-诊疗-手册
IV. ①R72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 288344 号

基层儿科医师诊疗大全

主编 金玉莲

出版人:黄和平 选题策划:黄和平 责任编辑:王 镇
责任校对:王 静 责任印制:廖小青 封面设计:朱 婧
出版发行:时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>
安徽科学技术出版社 <http://www.ahstp.net>
(合肥市政务文化新区翡翠路 1118 号出版传媒广场,邮编:230071)
电话:(0551)63533330

印 制:合肥晓星印刷有限责任公司 电话:(0551)63358718
(如发现印装质量问题,影响阅读,请与印刷厂商联系调换)

开本:787×1092 1/16 印张:33.5 字数:858 千
版次:2013 年 5 月第 1 版 2013 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5337-5839-4

定价:85.00 元

版权所有,侵权必究

前 言

在我们神圣而崇高的儿科医师队伍中,有这样一支特殊的小分队,他们长年累月地扎根在基层,奉献在农村。他们放弃了对城市优越生活的追求,日复一日奔波在泥泞的乡间地头,忙碌于条件简陋的乡镇卫生院,他们待遇不高却担负起为千千万万农民家庭的孩子看病的重任。他们就是我们可亲可爱可敬的基层儿科医师。随着我省基层医药卫生体制改革的全面推进,基层儿科医师也从过去的默默无闻逐渐走进我们的视野,我们钦佩赞许他们的同时也在思索可以为我们的基层儿科医师做些什么。于是我们成立了安徽省儿童医疗协会,为基层的儿科医师提供了一个温暖的大家庭。我们编写了这本《基层儿科医师诊疗大全》,希望可以给基层儿科医师一些裨益和帮助。

基层医疗工作充满艰辛,基层的儿科诊疗工作更是困难重重,儿科俗称“哑科”,有其一定的特殊性和复杂性,孩子不会叙述自己的病情,只能靠家长的叙述和大夫的经验来判断,基层由于条件所限,对儿科医师的基本功和应急处理能力要求会更高。那么怎样才能做一名合格的基层儿科医师呢?在此我谈几点从医感悟,与大家共勉。

一、要具有强烈的责任感和敏锐的观察力

儿科医疗工作具有一定的特殊性和复杂性,因为小儿身体娇嫩,起病急,病情变化快,患儿又处于无知、无能或知识贫乏的状态中。因此儿科医师必须具有强烈的责任感和敏锐的观察力,在医疗工作中要细致负责、一丝不苟、观察仔细、忘我工作、乐于奉献。

二、要充分认识儿科诊疗工作的特点,掌握儿童疾病发生、发展的规律

儿童与成人相比有众多的不同之处,主要表现在两个方面:其一,儿童处在不断生长发育过程之中,相对于成人,儿童的器官系统发育尚不成熟,机体免疫力发育还不完善,除了个体之间的差异之外,还因为年龄的不同而存在生理上的差异;其二,与成人疾病相比,儿童疾病有其自身的特点和发展规律,不能简单地把儿科疾病的诊治看成是成人医疗工作的缩影。因此要做好一名合格的基层儿科医师就要充分认识儿科诊疗工作的特点,掌握儿童疾病发生、发展的规律。

儿童与成人相比较在身体结构与功能方面有着较大差别。儿童随着生长发育的进展,内脏的位置也随着年龄的增长而不同,如肝脏右缘的位置在3岁前可在右肋下2cm内,3岁后逐渐抬高,6~7岁后在正常情况下不应触及;不同年龄儿童的生理、生化正常值各自不同,如心率、呼吸频率、血压、血清和其他体液的生化检验值等。此外,某年龄阶段的功能不成熟常是疾病发生的内在因素,如婴幼儿的代谢旺盛,营养的需求量相对较高,但是此时期胃肠的消化吸收功能尚不完善,易发生消化不良。因此,熟悉掌握各年龄儿童的功能变化特点是儿科临床工作的基本要求。在病理方面,对同一致病因素,儿童与成人的病理反应和疾病过程会有相当大的差异,如由肺炎球菌所致的肺炎,婴儿常表现为支气管肺炎,而成人和年长儿则引起大叶性肺炎病变。小年龄儿童的非特异性免疫、体液免疫和细胞免疫功能都不成熟,因此抗感染的能力比成人低下,如婴幼儿时期sIgA和IgG水平较低,容易发生呼吸道和消化道感染。

儿童与成人相比较,有着疾病谱、疾病表现和预后方面的差异。儿童疾病发生的种类与成人有非常大的差别,如心血管疾病,儿童主要以先天性心脏病为主,而成人则以冠心病为多;儿童白血病中以急性淋巴细胞性白血病占多数,而成人则以粒细胞性白血病居多。此外,不同年龄儿童的疾病种类也有很大差异,如新生儿疾病常与先天遗传和围生期因素有关,婴幼儿疾病中感染性疾病占多数等。在临床表现上,儿科患者在临床表现方面的特殊性主要集中在小年龄儿童,年幼体弱儿对疾病的反应差,往往表现为体温不升、不哭、纳呆、表情淡漠,且无明显定位症状和体征。婴幼儿易患急性感染性疾病,由于免疫功能不完善,感染容易扩散甚至发展成败血症,病情发展快,来势凶险。因此儿科医护人员必须密切观察病情,随时注意细微变化,不要轻易放过任何可疑表现。

虽然儿童对病情的表述常有困难且不准确,但仍应认真听取和分析,同时必须详细倾听家长陈述病史。全面准确的体格检查对于儿科的临床诊断非常重要,有时甚至是关键性的,如4~10月腹泻患儿易发生急性肠套叠,有的就诊时仅表现精神差、面色苍白而无呕吐表现,此时体检若发现右上腹肋下或脐上可触及肿物,或右下腹比较松软而有空虚感,医生就能及时诊断。此外,发病的年龄和季节,以及流行病学史往往非常有助于某些疾病的诊断。

儿科的治疗应该强调综合治疗,不仅要重视对主要疾病的治疗,也不可忽视对各类并发症的治疗,有时并发症可能是致死的原因;不仅要进行临床的药物治疗,还要重视护理和支持疗法,尤应注意对患儿及其家长进行心理支持。小儿的药物剂量必须按体重和体表面积仔细计算,并且要重视适当的输液出入量和液体疗法。

儿童疾病往往来势凶猛,但是如能及时处理,度过危重期后,恢复也较快,且较少转成慢性病或留下后遗症。因此,临床的早期诊断和治疗对患儿来说显得特别重要,适时正确的处理不仅有助于患儿的转危为安,也有益于病情的转归预后。

三、要了解和掌握儿童的年龄分期

虽然儿童的生长发育是一个连续渐进的动态过程,不应被人为地分割认识,但是在这个过程中,随着年龄的增长,儿童的身体结构、生理和心理等功能确实在不同的阶段表现出与年龄相关的规律性。因此,在实际工作中熟练掌握小儿的年龄分期和各期的解剖、生理和心理特点,对临床工作的开展具有重要的指导作用。

四、要具有良好的应急应变能力

由于基层医疗条件有限,缺乏对一些急危重症患儿的治疗抢救经验,因此作为一名合格的基层儿科医生要具备良好的应急应变能力,能够对急危重症患儿进行准确有效的初级处理,并及时联系上级有条件治疗的医院转诊,必要时陪同前往。

五、要有仁爱之心和严谨的职业态度、良好的职业素质

对医师来说,有些问题是必须思考的:为什么要选择医师这个职业?因为医师职业有着强烈的使命感、责任感,选择它就意味着选择奉献。一名高素质的医师,不但要有高超的医术,还要有很强的责任感,善良正直,富于爱心。医学教育家奥斯勒曾说过,在患者最危急的时刻,医师的存在本身就是一种非常好的治疗。这种人文关怀精神,是每一名医学院校的学生都应当领悟和具备的。随着医学的不断发展,虽然掌握技术层面的内容很重要,但认识到对患者关爱的态度才是从古至今始终不变的内容。

医乃仁术,从医者一定要有一颗善良、宽厚、仁慈的心,要视病人为亲人,以精湛的医术、以为患者着想分忧的仁者之心,解除患者的苦难。自觉维护职业准则,具备高度的责任心、

同情心、爱心,并将“三心”融于临床工作中。在科室业务学习中相互总结、相互学习、互为榜样、互相监督,共同提高。自觉遵守医院各项规章制度,严守操作规程。

六、要勤于学习、善于学习,注重“三基”能力的培养

学习可以说是伴随我们从医者一辈子的事,“活到老,学到老”对从医者绝不是一句空话,当今医疗技术迅猛发展,新药层出不穷,只有不断学习,才能掌握最新技术,才能不断地丰富、提高自己,才能更好地为病人服务。同时,我们还要善于学习,讲究学习的方式方法,注重学习的效率,可以说学习能力也是我们综合能力的重要体现。儿科医师具备全面、扎实的基础理论知识是一生中不可缺少的重要财富,它贯穿于医师的临床实践和与病人的信息交流之中。系统、全面、准确的理论知识不仅能对病人做出准确诊断,而且能增加病人对医师能力的信任度。儿科病种多,病情复杂且变化快,需要医师理论联系实际,预见和发现患儿可能或存在的问题并及时做出准确的反应。熟练的操作也是医师必备的技能,如插管、穿刺等,这样可缩短抢救时间,最大限度地减轻操作可能对患者造成的伤害,增加病人满意度。同时还应在临床工作中加强观察病情和分析问题的能力,不断积累临床实践经验。

七、要注重医护间的协作、配合

儿科由于患儿年龄小,病情变化快,医护合作显得尤为重要,但在合作的过程中难免产生一些分歧和摩擦。如:医师对护士的要求是正确执行医嘱,仔细观察和及时反映病情,而护士却要全方位地护理患儿,进行健康宣教、解答有关疑问、解决护理问题、做好护理记录等,工作繁忙。有些医师很不理解,认为护士不务正业瞎忙碌,使护士的工作得不到尊重,而有的医师工作缺少计划性,早上忙于写病情记录,查房不及时、医嘱不及时、临时医嘱过多,造成护理工作忙乱,护士对医师有意见等。对于这些矛盾,医师同护士切忌发生正面冲突,要本着平等、尊重、团结的原则创造良好的工作氛围。

八、行为举止要大方、得体,注重医患沟通

儿科医师是儿童学习的对象之一,因此必须以身作则,加强自身的修养。工作服装应整洁,良好的衣着形象会给孩子和家长留下“三秒钟美好印象”,同时也能反映一个人的文化修养。相反,懒散的行为举止可让患者及家属产生“你是否负责任”的疑问。同时儿科医师还要具有健康的工作情绪和良好的工作热情。注重医患沟通能力的培养,在沟通过程中应克服自身不良习惯如对患者所谈的话题不感兴趣、心不在焉、听到不同意见就情绪激动。沟通语言应精练、准确、清晰、通俗易懂且有逻辑性。

九、不仅要做一名合格的儿科医师,更要做一名儿童健康顾问

从医这么多年,我深深体会到儿童健康教育的重要性,疾病的预防和儿童保健的重要性。很多的情况下,如果我们告诉了家长预防的知识,也引起了足够的重视,则会最大限度、最少花费地避免疾病的发生和发展,避免不必要的经济和精神上的损失。最新的医学观点认为医学包含三个方面的内容:预防、医疗和养生。一千多年前,孙思邈就这样写道:“上医医未病之病,中医医欲病之病,下医医已病之病。”能够进行健康知识的宣教,便是功德无量的上医!做儿童健康教育工作,利国利民,功德无量。无论对儿科医师自己,还是对儿童及其家庭都是很有意义的事情。甚至对于我们的国家、对于我们的民族都具有极其重大的社会价值和历史意义。因此,我希望大家不仅要做一名合格的儿科医师,更要做一名儿童健康顾问,为更多的儿童能够健康茁壮地成长贡献自己的爱心。

儿科临床工作错综复杂,为了更好地给予基层儿科医师实质性的指导,帮助他们早日成

为一名合格的基层儿科医师,我们特编写了这本《基层儿科医师诊疗大全》,本书从临床实践的实用角度出发,结合基层的实际情况,详细介绍了儿科临床常见病、多发病、新发传染病和各种突发性意外伤害的诊断思路、鉴别诊断、临床诊治的过程和正确的治疗方案;细致阐述了部分疑难危重病例诊断思路的层次和过程,治疗过程中的问题和难治点以及及时向上级医院转诊的指征;同时还兼顾介绍了儿科学领域的新知识、新进展和新技术,内容丰富,对基层的儿科临床工作有较高的指导性和实用性。

本书的编者中既有知名的儿科资深专家,也有年富力强的业务骨干,还有奋斗在临床一线的医务人员,是他们在忙碌工作的同时加班加点收集病例,字字句句仔细斟酌,才能够使本书在较短的时间内出版上市。在此要对所有辛勤工作的编者们道一声谢谢,你们辛苦了!

同时,承蒙安徽省卫生厅高开焰厅长在百忙之中为本书作序,令我们深受鼓舞,在此亦表示衷心的感谢!

最后,诚挚希望所有的基层儿科医师能够牢固树立“一切为了患儿、为了患儿一切、为了一切患儿”的服务理念,在工作中多一份爱心,少一份抱怨;多一份诚心,少一份虚假;多一份热心,少一份冷漠;多一份耐心,少一份急躁;多一份信心,少一份沮丧;多一份细心,少一份差错。用精湛的技术愈合患儿的伤痛,用勤劳的双手和博大的爱心,将至爱、至善、至美发挥到极致。在儿童医疗事业这个大舞台上尽情发挥你们的聪明才智,施展你们的才华,为争做一名受患儿欢迎的优秀基层儿科医师而努力挥洒辛勤的汗水。

安徽省立儿童医院院长、党委书记

安徽省儿童医疗协会会长



2013 年于安徽省立儿童医院

目 录

第一章 儿童保健	1
第一节 胎儿期保健	3
第二节 新生儿期保健	4
第三节 婴儿期保健	6
第四节 幼儿期保健	7
第五节 学龄前期保健	8
第六节 低体重和消瘦	9
第七节 儿童行为问题	10
第八节 身材矮小	12
第九节 维生素 D 缺乏性佝偻病	15
第十节 注意力缺陷多动症	16
第十一节 性早熟	18
第十二节 儿童铅中毒的防治	21
第十三节 抽动障碍	24
第十四节 儿童精神发育迟滞	25
第十五节 小儿肥胖症	26
第十六节 小儿妇科病	27
第二章 症状鉴别	39
第一节 长期发热	41
第二节 水肿	45
第三节 咳嗽	48
第四节 呼吸困难	49
第五节 青紫	51
第六节 呕吐	52
第七节 腹痛	56
第八节 新生儿黄疸	59
第九节 头痛	64
第十节 小儿惊厥	66
第十一节 小儿血尿的诊断步骤	67
第三章 儿科急救	71
第一节 心跳呼吸骤停与心肺脑复苏	73

第二节	急性呼吸衰竭	74
第三节	休克	76
第四节	急性心力衰竭	82
第五节	溺水	83
第六节	中毒	85
第七节	多器官功能衰竭	87
第八节	危重患儿的安全转运	88
第四章	常见疾病的诊疗	93
第一节	新生儿疾病	95
	新生儿窒息	95
	新生儿缺氧缺血性脑病	97
	呼吸暂停	99
	新生儿呼吸窘迫综合征	100
	新生儿肺炎	101
	新生儿败血症	103
	新生儿化脓性脑膜炎	104
	新生儿低血糖	105
	新生儿低钙血症	106
	新生儿硬肿症	107
	新生儿黄疸	108
	早产儿诊疗常规	112
	新生儿呼吸衰竭	116
第二节	感染性疾病	118
	病毒感染性疾病	118
	细菌感染性疾病	141
	结核病	164
第三节	呼吸系统疾病	172
	急性上呼吸道感染	172
	急性喉-气管-支气管炎	173
	气管、支气管异物	174
	急性支气管炎	174
	支气管哮喘	175
	支气管肺炎	178
	肺炎支原体肺炎	181
	特发性肺含铁血黄素沉着症	182
	化脓性胸膜炎	183
第四节	小儿心血管疾病	184
	先天性心脏病的介入治疗	184

心律失常	188
心肌炎	195
心内膜弹力纤维增生症	197
心肌病	198
感染性心内膜炎	201
充血性心力衰竭	203
心包炎	207
高血压	208
心源性休克	211
血管迷走性晕厥	212
第五节 消化系统疾病	214
胃食管反流病	214
急性胃炎	216
慢性胃炎	218
幽门螺杆菌感染	219
消化性溃疡	220
急性腹泻	222
慢性腹泻	225
消化道出血	226
婴儿肝炎综合征	230
第六节 泌尿系统疾病	231
肾小球疾病的临床分类	231
急性肾小球肾炎	233
肾病综合征	234
紫癜性肾炎	236
急性肾衰竭	237
泌尿道感染	239
溶血尿毒综合征	240
小儿血尿的诊断步骤	242
第七节 血液系统疾病	243
贫血	243
白细胞异常性疾病	247
出血性疾病	251
溶血性疾病	253
中性粒细胞减少症	255
第八节 神经系统疾病	256
癫痫及癫痫综合征	256
癫痫(或惊厥)持续状态	259
热性惊厥	260

细菌性脑膜炎	260
病毒性脑炎和脑膜炎	263
急性播散性脑脊髓炎	264
吉兰-巴雷综合征	264
Reye 综合征	266
小儿偏头痛	266
脑性瘫痪	268
言语语言障碍	269
第九节 结缔组织病	270
风湿热	270
川崎病	272
幼年特发性关节炎	274
巨噬细胞活化综合征	275
过敏性紫癜	276
系统性红斑狼疮	277
第十节 内分泌系统疾病	281
甲状腺功能亢进症	281
儿童 1 型糖尿病	282
垂体性侏儒症	283
低血糖	284
先天性甲状腺功能减低症	286
先天性肾上腺皮质增生症	287
第十一节 小儿普外科疾病	289
先天性甲状舌管囊肿与瘻	289
鳃源性囊肿与瘻	290
小儿腹股沟疝	291
儿童肠梗阻	292
婴儿肠套叠	294
先天性胆总管囊肿	296
小儿门脉高压症	298
小儿急性阑尾炎	300
小儿上消化道出血	301
小儿下消化道出血	303
小儿消化道异物	304
小儿结肠、直肠息肉	305
女婴正常肛门直肠前庭瘻	306
小儿肛周脓肿与肛瘻	307
小儿烧伤	308
第十二节 小儿泌尿外科疾病	309

先天性肾积水	309
小儿膀胱输尿管反流	312
尿道下裂	313
包茎与嵌顿包茎	314
隐睾症	315
小儿鞘膜积液	317
尿路结石	318
第十三节 小儿肿瘤外科疾病	319
血管瘤	319
淋巴管瘤	322
畸胎瘤	323
神经母细胞瘤	325
肝母细胞瘤	326
肾母细胞瘤	328
第十四节 新生儿外科疾病	330
先天性食管闭锁	330
先天性胸腹裂孔疝	332
腹裂	333
脐膨出	334
胆管闭锁	335
先天性肥厚性幽门狭窄	336
先天性肠旋转不良	337
先天性巨结肠症	338
第十五节 心外科疾病	340
房间隔缺损	340
室间隔缺损	342
动脉导管未闭	344
房室间隔缺损	346
法洛四联症	347
第十六节 骨科疾病	350
骨关节损伤	350
骨关节畸形	356
急性血源性骨髓炎	360
骨肿瘤	361
其他疾病	364
第十七节 神经外科疾病	366
头皮血肿	366
头皮常见肿物	367

颅骨骨折	367
急性硬脑膜外血肿	368
硬脑膜下血肿	369
硬膜下积液	369
蛛网膜下腔出血	370
急性脊髓损伤	371
脑膜膨出	372
脑积水	373
脑脓肿	373
脊髓栓系综合征	374
神经管发育畸形	375
第十八节 胸外科疾病	376
漏斗胸	376
鸡胸	378
食管裂孔疝	379
第十九节 耳鼻喉科疾病	381
外耳道异物	381
鼓膜外伤	381
急性化脓性中耳炎	382
鼻腔异物	382
变应性鼻炎	383
鼻息肉	383
鼻窦炎	384
鼻出血	385
慢性扁桃体炎	386
腺样体肥大	387
急性喉炎	387
气管、支气管异物	388
食管异物	389
第二十节 口腔科疾病	390
口腔内科疾病	390
拔牙术及牙槽外科	399
第二十一节 眼科疾病	402
结膜炎	402
屈光不正	404
弱视	406
第二十二节 皮肤科疾病	407
药疹	407

特应性皮炎	409
第五章 意外伤害	411
第一节 防窒息和气管异物	413
第二节 防食管异物	414
第三节 防动物伤害	415
第四节 防坠落伤	416
第五节 防交通事故	417
第六章 基本操作常规	421
第一节 胸腔穿刺术	423
第二节 腹腔穿刺术	423
第三节 腰椎穿刺术	424
第四节 胃管插入术	427
第五节 主要氧疗方法	427
第七章 护理常规操作规程	429
第一节 概述	431
小儿年龄分期	431
小儿生命体征及生长发育指标	432
小儿各年龄段心理特点及护理	435
儿童营养	436
小儿液体疗法及护理	439
第二节 儿科常见急危重症护理	446
急诊急救	446
昏迷	446
烫伤	447
溺水	449
婴儿被捂综合征	450
过敏性休克急救	450
急性中毒急救	451
高热惊厥	452
急性呼吸衰竭	452
急性充血性心力衰竭	453
气管异物	455
心肺复苏	456
第三节 小儿常见症状护理	457
呼吸困难	457
哮喘持续状态	457
呕吐	459

上消化道出血	459
腹痛	460
腹胀	461
便血	461
血尿	462
水肿	463
癫痫持续状态	464
先天性心脏病的症状护理	465
第四节 儿科常见疾病护理	467
早产儿护理	467
新生儿黄疸	468
急性上呼吸道感染	470
急性喉炎	471
急性支气管炎	472
支气管肺炎	473
急性胃炎	474
婴幼儿腹泻	475
儿童糖尿病	476
急性肾小球肾炎	478
过敏性紫癜	479
急性淋巴细胞白血病	479
病毒性脑炎	481
脑性瘫痪	481
智力低下	483
厌食症	484
自闭症	485
病毒性心肌炎	486
手足口病	487
气胸	489
脑积水	491
漏斗胸	492
小儿急性阑尾炎	493
小儿急性肠套叠	494
先天性肥厚性幽门狭窄	495
小儿腹股沟疝嵌顿	496
隐睾症	496
隐匿阴茎	497
先天性直肠肛门畸形	497
上肢骨折及石膏护理	499

下肢骨折及牵引护理	500
先天性马蹄内翻足	501
发育性髋关节脱位	502
第五节 儿科常用护理技术操作规程	503
一般洗手法(卫生洗手)操作规程	503
无菌技术法操作规程	504
生命体征测量操作规程	505
皮内注射法操作规程	507
肌内注射法操作规程	507
静脉注射法操作规程	508
静脉输液泵操作规程	509
口服给药法操作规程	510
氧疗法(氧气筒)操作规程	511
吸痰(经口/鼻腔吸痰)操作规程	512
单人心肺复苏术操作规程	512
冰帽、冰枕、冰袋使用操作规程	514
新生儿沐浴操作规程	514
新生儿复苏操作规程	515

